|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA**  **PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**  **COORDENAÇÃO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO E SELEÇÃO - COEGS** |

**PROGRAMA PULSAR**

**RESOLUÇÃO CONSEPE N° 31, DE 16 DE SETEMBRO DE 2020**

**RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES DO PROGRAMA PULSAR/ UNILAB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo do(a) Tutor(a) Júnior: | | | Matrícula do Tutor Júnior: | |
| Curso: | | *Campus:* | | Nome completo do(a) Tutor(a) Sênior: |
| Instituto: | Período das atividades: | | | Nº do Edital de Seleção de Tutores Juniores para o Programa Pulsar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Resultados obtidos (dificuldades, êxitos, avaliação da participação dos tutorados).** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Considerações do Tutor Júnior acerca da sua participação no Programa Pulsar (motivações; expectativas; experiências; desempenho; contribuições para sua formação pessoal e/ou acadêmica; orientações do Tutor Sênior).**

|  |
| --- |
|  |

**Considerações do(a) Tutor(a) Sênior sobre o desempenho do(a) Tutor(a) Júnior no Programa Pulsar**

|  |
| --- |
|  |

**Considerações do Tutor Sênior e do Tutor Júnior sobre o Programa Pulsar (relevância do programa, sugestões para o aprimoramento do programa)**

|  |
| --- |
|  |

Declaro estar ciente das informações acima descritas, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Tutor(a) Júnior Assinatura do(a) Tutor (a) Sênior